

טופס הרשמה – בחינת מה"ט שנה"ל תשפ"ג

**פרטים כלליים:**

❖ שם הסטודנט \_\_\_\_\_ מס ת.ז. \_\_\_\_\_

❖ טלפון ליצירת קשר \_\_\_\_\_

❖ שם הבחינה \_\_\_\_\_ סמל שאלון \_\_\_\_\_

❖ מועד הבחינה בו אני מעוניין להיבחן ☐ חורף ☐ אביב ☐ קיץ – מועד ☐ א ☐ ב

אם עברו 7 שנים מתחילת לימודיך במכללה עליך לפנות לראש המחלקה

**1. רישום לבחינה:**

7 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	הבחינה הבאה תהיה הפעם ה: _____
						סמן במקום הנכון
<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן						האם אני משלים או חוזר על קורסים השנה לצורך זכאות לציון מגן לבחינה : _____

**2. אם הינך נבחן בבחינה הנ"ל פעם ראשונה יש לסמן בשורה הנכונה:**

1. ☐ הפעם הראשונה כי לא הוגשתי בעבר לבחינה (אין צורך בתשלום דמי בחינה אלא למסור טופס למזכירות הנדסאים לבדיקה).

2. ☐ הפעם הראשונה כי לא הגעתי לבחינה הקודמת (יש צורך בתשלום דמי בחינה)

**הצהרת עיכוב דיפלומה** (עבור סטודנט שסיים לימודיו ועבר את כל הבחינות הפנימיות והחיצוניות ומעוניין בשיפור) אני החתום מטה סיימתי את חובותיי לקבלת הדיפלומה ומעוניין לשפר ציונים בבחינות חיצוניות ומבקש לעכב קבלת דיפלומה עד קבלת תוצאות הבחינות החיצוניות (ימולא לא יאוחר מ-5 לחודש אוקטובר).

שם הסטודנט: \_\_\_\_\_ ת.ז.: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

**הצהרת הסטודנט:**

- ידוע לי כי באחריותי הבלעדית והאישית למסור הטופס הנ"ל למזכירות הנדסאים חדר D-164 כשפרטיו מלאים ומדויקים ולצרף קבלה המעידה על הסדרת תשלום-מצ"ב טופס פרטי כרטיס אשראי.
- ידוע לי שהאחריות לרישומי לבחינה הינה על המכללה רק אם פעלתי כאמור בסעיף 1.
- ידוע לי שעללי לוודא שיבוצי לבחינה לפי לינק הבא:

<https://apps.moital.gov.il/WebServicesHandlers/Mahat/MahatGrades.aspx>

חתימת הסטודנט \_\_\_\_\_

**פרטיים אישיים:**

- שם הסטודנט \_\_\_\_\_
- מס' ת.ז. \_\_\_\_\_
- טלפון \_\_\_\_\_
- תשלום עבור רישום בחינת מה"ט \_\_\_\_\_
- מועד ב בקורס \_\_\_\_\_ שם המרצה \_\_\_\_\_
- ערעור בחינת מה"ט \_\_\_\_\_

**סוג כרטיס אשראי**

- ☐ ויזה ☐ ישראלכרט ☐ אחר
- מספר כרטיס \_\_\_\_\_
- תוקף כרטיס \_\_\_\_\_ מספר תשלומים \_\_\_\_\_ סכום לחיוב \_\_\_\_\_

שלושת הספרות על גב הכרטיס \_\_\_\_\_

**פרטי בעל הכרטיס**

- שם בעל הכרטיס \_\_\_\_\_
- מס' ת.ז. \_\_\_\_\_
- טלפון \_\_\_\_\_
- אני החתום מטה מאשר למכללה הטכנולוגית להנדסאים אורט בראודה לבצע עסקה טלפונית עם חברת האשראי ולחייב את חשבוני בסכום הרשום בנספח

חתימת בעל הכרטיס \_\_\_\_\_